# 登 園 許 可 証 明 書

組　園児氏名

めぐみ幼稚園園長　様

上記の者は下記の〇印の感染症のため、

年　月　日より　年　月　日まで（出席停止　実質日数　日間）

自宅安静加療を要したが症状が軽快し、かつ学校保健法の基準により、他への感染の心配がなくなったので、　年　月　日より、登校を許可します。

1、　麻疹

2、　風疹

3、　水痘

4、　流行性耳下腺炎

5、　百日咳

6、　インフルエンザ（　型）

7、　その他　病名（　）

年　月　日

医療機関名

医師名　印